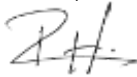


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------|
| <div><div>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO) |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Regional   | 20                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | REGIONAL CESAR                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                            | Código Centro     | 952010                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                            | Fecha Elaboración | Agosto de 2026                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Adquiriente: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA Nit adquiriente: 899.999.034-1                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                            | Versión           | ENERO - 1,26                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | ID de Proceso                                                                                                                                                                                                                                              | 30684-440737      |                                                            |
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Nombres y apellidos: YULY VANESSA BOLAÑOS LANZZIANO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                           | Banco a consignar: BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                             |                   |                                                            |
| Cédula de Ciudadanía 1.098.642.189                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Tipo de cuenta: AHORROS                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                                                            |
| Correo electrónico: yvbolanos@sena.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           | Número de Cuenta: 29763049068                                                                                                                                                                                                                              |                   |                                                            |
| IP/Nº de contacto: 3112106242                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | 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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Sus ingresos en el 2025 fueron iguales o superiores a \$69.718.600                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| ¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Concepto del pago corresponde a: Ninguno                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T. 0,00%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| DATOS DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Nº del contrato: 9215144/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | Nº Compromiso SIIF 24126                                                                                                                                                                                                                                   |                   | Número de pagos durante la vigencia del contrato 11        |
| OBJETO CONTRACTUAL:<br>(Descripción del servicio prestado)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           | INSTRUCTOR:PRESTAR LOS SERVICIOS PERS DE CARÁCTER TEMPORAL EN EL PROGRAMA DESPLAZADOS DEL CENTRO AGROEMP REG CESAR, EN LA FPI Y ASES TÉCN ORIENTADAS AL FOMENTO DEL EMP RURAL Y CAMPESINO,TÉCNICO EN EL ÁREA DE ATENCION PSICOSOCIAL.CEP. 20-9-2026-000735 |                   |                                                            |
| DATOS PERIODO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Del 01/08/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           | Al 31/08/2026                                                                                                                                                                                                                                              |                   | Saldo Anterior del Contrato: \$ 21.160.610                 |
| Número de pago 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Valor Total del Contrato: \$ 49.111.565                    |
| Valor Bruto Pago: \$ 4.737.450,00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Nuevo Saldo del Contrato: \$ 16.423.160                    |
| 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 \$ 497.132                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           | Retencion en la Fuente del Periodo                                                                                                                                                                                                                         |                   | \$ 0                                                       |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO \$ 5.234.582                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | \$ 0                                                       |
| BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE \$ 3.513.582                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO                                                                                                                                                                                                                             |                   | \$ 0                                                       |
| LIQUIDACIÓN DE PAGO A SEGURIDAD SOCIAL Y LIQUIDACIÓN DEL NETO A PAGAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | Agosto                                                                                                                                                                                                                                                     | Julio             | Base retención en la fuente a titulo de RENTA 3.513.582,00 |
| Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           | -----                                                                                                                                                                                                                                                      | 6027743463        | 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 I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ 9.900                                                                                                                                                                                                                                                   | \$ 9.900          | Menos Retencion IVA 0,00 15%                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -              | Reteica - 8299 0,00 0,000%                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -              | - 0,00 0,000%                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -              | - 0,00 0,000%                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -              | - 0,00 0,000%                                              |
| Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -              | - 0,00 0,000%                                              |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           | \$ -                                                                                                                                                                                                                                                       | \$ -              | Pro-Universidad 26.173,00 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                           | \$ 1.171.000                                                                                                                                                                                                                                               |                   | 0,00                                                       |
| Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro. \$ 6.360.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Retención en la Fuente Contingente \$                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | Descuentos de embargo (Si tiene) 0,00                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | VALOR A PAGAR \$4.711.277,00                               |
| SON: CUATRO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS M/CTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| FICHA 3591973 Comportamiento emprendedor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Competencia: Fomentar cultura emprendedora según habilidades y competencias personales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Resultados de Aprendizaje Alcanzar: •Establecer características y competencias emprendedoras personales de acuerdo con sus potencial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| FICHA 3586892 - 3586893 Orientación del proyecto de vida con el uso de estrategias inspiradoras                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| Competencia: Autogestión y desarrollo continuo: demuestra atributos personales que mejoran la actuación y mantienen una participación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| 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 |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| YULY VANESSA BOLAÑOS LANZZIANO<br>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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                                                            |
| ROBINSON LOBO HERNANDEZ<br>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 GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                                |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1098642189                |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                                | YULY VANESSA BOLANOS      |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | AGUACHICA DEPARTAMENTO:                        | CESAR                     |
| DIRECCIÓN:                                                                | 0 TELÉFONO:                                    | 5650000                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:              | I-INDEPENDIENTE           |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:                   | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                          |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                                | NO                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                |
|--------------------------------|-------------------|--------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6027743463</b> | TIPO DE PLANILLA:              |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: julio        | PERIODO COTIZACIÓN             |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026               |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/08/04        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 537586297 |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 303.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 303.200   |
|                       |        |                                        |            |              |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9001562642            | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                       | 1          | \$ 236.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 236.900   |
|                       |        |                                        |            |              |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 9.900     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.900     |
|                       |        |                                        |            |              |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 550.000        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 550.000</b> |



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: viernes, 24 de julio de 2026

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

|                           |           |                   |             |                       |            |                                                                                 |         |                         |    |
|---------------------------|-----------|-------------------|-------------|-----------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------|----|
| Solicitud de Comisión No. | 118226    | Fecha Solicitud   | 2026-07-23  | Estado de la Comisión | Autorizada | Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR |         |                         |    |
| Tipo de Comisión          | Servicio  | Fecha Aut./ Rech. | 2026-07-24  | 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 | 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                                                                                                                                             |
|--------------------------------|----------------------------|-------------|------------|------------------------|----------------------|--------------------------|---------------------------|----------|------------------------------|---------------------|------------|---------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| YULY VANESSA BOLAÑOS LANZZIANO | CC: 1098642189             | CONTRATISTA | Autorizada | 2026-07-29             | 2026-07-29           | CESAR / AGUACHICA        | CESAR / SAN ALBERTO       | 0,5      | No                           | 50                  | 1,5        | 4.737.450,00        | 218.088,00           | 327.132,00           | 170.000,00            | 497.132,00          | VIATICOS FORMACION COM 118226 29 30 31 JUL SAN ALBERTO PELAYA CURUMANI - ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA DESPLAZADO VICTIMAS Y APLANCAMIENTO PRODUCTIVO EN LOS MUNICIPIOS. |
|                                |                            |             |            | 2026-07-30             | 2026-07-30           | CESAR / AGUACHICA        | CESAR / PELAYA            | 0,5      | No                           | 50                  |            |                     |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                               |
|                                |                            |             |            | 2026-07-31             | 2026-07-31           | CESAR / AGUACHICA        | CESAR / CURUMANI          | 0,5      | No                           | 50                  |            |                     |                      |                      |                       |                     |                                                                                                                                                                               |
| Totales Solicitud de Comisión  |                            |             |            |                        |                      |                          |                           |          |                              |                     |            | 327.132,00          | 170.000,00           | 497.132,00           |                       |                     |                                                                                                                                                                               |

MINISTERIO DE HACIENDA

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

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: 2026/07/24 09:13:52 -05:00



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

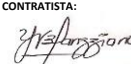
Fecha y Hora Generación Reporte: viernes, 24 de julio de 2026

| OBJETO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| VIATICOS FORMACION COM 118226 29 30 31 JUL SAN ALBERTO PELAYA CURUMANI - ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA DESPLAZADO VICTIMAS Y APLANCAMIENTO PRODUCTIVO EN LOS MUNICIPIOS. |  |

| ORDENADOR DEL GASTO        |            |         |                                  |        |                                            |
|----------------------------|------------|---------|----------------------------------|--------|--------------------------------------------|
| Identificacion:            | 1062906432 | Nombre: | ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL - CESAR |
| VISTO BUENO JEFE INMEDIATO |            |         |                                  |        |                                            |
| Nombre:                    | ""         | Cargo:  | ""                               |        |                                            |

| Firma Responsable |                                |                     |                     |
|-------------------|--------------------------------|---------------------|---------------------|
| Verificado Por:   | INGRITH VANESSA CARABALLO LUGO | Fecha Verificación: | 23/07/2026 14:31:55 |

 Firmado digitalmente por:  
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO  
Cédula de ciudadanía: 1062906432  
Usuario SIIF: MHOaguiar  
24/07/2026 9:14:05 a. m.

|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------------------|--|
|                                                    |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | Versión: 02                                |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | Código: GCON-F-095                         |  |
| PROCESO                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| GESTIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| NOMBRE DEL FORMATO                                                                                                                  |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Pública <input checked="" type="checkbox"/> Pública Clasificada <input type="checkbox"/> Pública Reservada <input type="checkbox"/> |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA                                                                                               |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | 12/07/2026                                                                                                                                                                                                                                           |  |                          |  |                                            |  |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | IDENTIFICACIÓN:                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| YULY VANESSA BOLAÑOS LANZZIANO                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | Tipo:                                                                                                                                                                                                                                                |  | C.C.                     |  | No.                                        |  |
| CONTRATO                                                                                                                            |  | No.                                                                                                                                                                                                      |  | CO1.PCCTR                                                                          |  | AÑO                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 2026                     |  | FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO             |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  | 9215144                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  | 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 |  |                          |  |                                            |  |
| 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 Académico Programas Especiales |  |
| INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| RUTA                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | AGUACHICA - SAN ALBERTO - AGUACHICA                                                                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                                            |  |
| RUTA                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | AGUACHICA - PELAYA - AGUACHICA                                                                                                                                                                                                                       |  |                          |  |                                            |  |
| RUTA                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | AGUACHICA - CURUMANI - AGUACHICA                                                                                                                                                                                                                     |  |                          |  |                                            |  |
| DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | Cesar                                                                                                                                                                                                                                                |  | DEPENDENCIA/ CENTRO      |  | Centro Agroempresarial                     |  |
| CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | Cesar                                                                                                                                                                                                                                                |  | ENTIDAD O EMPRESA:       |  | Enlace municipales                         |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | CONTACTO                                   |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | 3184408209 - 3116577961 - 3046775982       |  |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                     |  | 29                                                                                                                                                                                                       |  | 7                                                                                  |  | 2026                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO |  | 29                                         |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | 7                                          |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | 2026                                       |  |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                     |  | 30                                                                                                                                                                                                       |  | 7                                                                                  |  | 2026                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO |  | 30                                         |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | 7                                          |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | 2026                                       |  |
| FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                     |  | 31                                                                                                                                                                                                       |  | 7                                                                                  |  | 2026                                                                                                                                                                                                                                                 |  | FECHA FIN DESPLAZAMIENTO |  | 31                                         |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | 7                                          |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  | 2026                                       |  |
| OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA DESPLAZADO-VICTIMAS Y APLANCAMIENTO PRODUCTIVO EN EL MUNICIPIO DE SAN ALBERTO - PELAYA - CURUMANI                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATO RELACIONADAS CON EL OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO                                                           |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| 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                            |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| 2                                                                                                                                   |  | Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.                                                             |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| 3                                                                                                                                   |  | Presentar agendas 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 finalización de la comisión. |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| AGENDA                                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| ACTIVIDADES ( Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)                                             |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Día 1 Inicio                                                                                                                        |  | 29                                                                                                                                                                                                       |  | 7                                                                                  |  | 2026                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
| Desplazamiento ruta de ida:                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | AGUACHICA - SAN ALBERTO                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |                                            |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                                            |  |
| Actividades a ejecutar:                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| 29                                                                                                                                  |  | HORA: 8:00 AM - 12:00 PM                                                                                                                                                                                 |  | ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA DESPLAZADO-VICTIMAS Y APALANCAMIENTO PRODUCTIVO |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Actividades a ejecutar:                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Desplazamiento ruta de regreso:                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | SAN ALBERTO- AGUACHICA                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                                            |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                                            |  |
| Día 2                                                                                                                               |  | 30                                                                                                                                                                                                       |  | 7                                                                                  |  | 2026                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
| Desplazamiento ruta de ida:                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | AGUACHICA - PELAYA                                                                                                                                                                                                                                   |  |                          |  |                                            |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                                            |  |
| Actividades a ejecutar:                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| 30                                                                                                                                  |  | HORA: 8:00 AM - 12:00 PM                                                                                                                                                                                 |  | ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA DESPLAZADO-VICTIMAS Y APALANCAMIENTO PRODUCTIVO |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Desplazamiento ruta de regreso:                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | PELAYA- AGUACHICA                                                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |                                            |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                                            |  |
| Día 3                                                                                                                               |  | 31                                                                                                                                                                                                       |  | 7                                                                                  |  | 2026                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
| Desplazamiento ruta de ida:                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | AGUACHICA - CURUMANI                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                                            |  |
| Actividades a ejecutar:                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| 31                                                                                                                                  |  | HORA: 8:00 AM - 12:00 PM                                                                                                                                                                                 |  | ARTICULAR Y SOCIALIZAR EL PROGRAMA DESPLAZADO-VICTIMAS Y APALANCAMIENTO PRODUCTIVO |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Actividades a ejecutar:                                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Desplazamiento ruta de regreso:                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | CURUMANI - AGUACHICA                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
| Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                                            |  |
| Observaciones:                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de                                                               |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | \$XXXXXX                                                                                                                                                                                                                                             |  |                          |  |                                            |  |
| Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de                                                            |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | \$XXXXX                                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |                                            |  |
| Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de                                                                        |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | \$XXXXXX (cuando aplique)                                                                                                                                                                                                                            |  |                          |  |                                            |  |
| FIRMA ORDENADOR DE GASTO:                                                                                                           |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :                                                                                                                                                                                                                      |  |                          |  |                                            |  |
|                                                  |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                   |  |                          |  |                                            |  |
| Nombres y Apellidos:                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | Nombres y Apellidos:                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
| ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | ROBINSON LOBO HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                              |  |                          |  |                                            |  |
| Cargo: SUBDIRECTOR E                                                                                                                |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | Cargo: Coordinador Académico Programas Especiales                                                                                                                                                                                                    |  |                          |  |                                            |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | FIRMA DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                                                                               |  |                          |  |                                            |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  |                                                                                                                                                                  |  |                          |  |                                            |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | Nombres y Apellidos:                                                                                                                                                                                                                                 |  |                          |  |                                            |  |
|                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |  | Yuly Vanessa Bolaños Lazziano                                                                                                                                                                                                                        |  |                          |  |                                            |  |



| 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 4 de agosto de 2026                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                      |
| PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO                                                                                                                                                                                                    |                                     |                                      |
| ORDEN DE VIAJE No:<br><br>118226                                                                                                                                                                                                                  | FECHA DE INICIO:                    | FECHA DE FINALIZACION:               |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 29/07/2026                          | 29/07/2026                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 30/07/2026                          | 30/07/2026                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | 31/07/2026                          | 31/07/2026                           |
| LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO                                                                                                                                                                                                           | REGIONAL / CENTRO DE FORMACION      | OTRA:                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                   | CESAR / CENTRO AGROEMPRESARIAL      | San Alberto – Pelaya -Curumaní.      |
| <b>OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO:</b><br>Articular y socializar el programa desplazado víctimas y apalancamiento productivo en los municipios de San Alberto - Pelaya – Curumaní.                                                                   |                                     |                                      |
| <b>ACTIVIDADES DESARROLLADAS:</b><br>1. Charlas informativas a la comunidad sobre los programas de formación dirigidos a la población desplazada (requisitos)<br>2. Visita al Enlace de población víctima y alcaldía                              |                                     |                                      |
| <b>RESULTADOS:</b><br>1. La población conoce las oportunidades de formación disponibles<br>2. Motivación para construir proyectos de vida<br>3. Las personas pueden elegir programas según sus intereses y necesidades                            |                                     |                                      |
| <b>EVIDENCIAS O SOPORTES:</b><br>1. Listado de asistencia<br>2. Registro fotográfico                                                                                                                                                              |                                     |                                      |
| <b>COMPROMISOS</b>                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                      |
| <b>ACTIVIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                  | <b>RESPONSABLE</b>                  | <b>FECHA</b>                         |
| 1. Compartir información correspondiente a la comunidad.                                                                                                                                                                                          | Instructora Yuly Bolaños            | A partir de la fecha correspondiente |
| 2. Compartir información correspondiente a Enlace de víctimas y alcaldía.                                                                                                                                                                         | Instructora Yuly Bolaños            | A partir de la fecha correspondiente |
| <b>CONCLUSIONES:</b><br>1. Se obtuvo la atención de la población para brindar la información de los cursos correspondientes.<br>2. Estas acciones contribuyen al desarrollo personal, social y laboral para obtener mejoras en la calidad de vida |                                     |                                      |
| <b>DATOS DEL CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                     |                                      |
| <b>NOMBRE Y APELLIDO</b>                                                                                                                                                                                                                          | <b>FIRMA</b>                        |                                      |
| Yuly Vanessa Bolaños Lanziano                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                      |
| <b>VISTO BUENO SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                     |                                     |                                      |
| <b>CARGO DEL SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                       | <b>NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR</b> | <b>FIRMA</b>                         |
| Coordinador Académico Programas Especiales                                                                                                                                                                                                        | ROBINSON LOBO HERNANDEZ             |                                      |



## Control de Cambios

| VERSION | FECHA DE ENTRADA<br>EN VIGENTE | NATURALEZA DEL CAMBIO                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| V.01    | Junio 2026                     | <p>Creación del formato.</p> <p>El presente formato sustituye el formato GTH-F-087, en virtud de su migración del proceso de Gestión del Talento Humano al proceso de Gestión Contractual, conforme a la actualización documental correspondiente.</p> |



## LISTADO DE ASISTENCIA

  
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 27 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S)                                                                                         | No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO (CUAL?) | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO                        | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|---------------|--------|-------------|--------------|----------------------|-------------------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| Articular y socializar programa desplazado víctima y empalmeamiento productivo Municipio San Alberto | 1  | Carlos Cáceres      | 7307434       | /      | /           | /            |                      | carlos.caceres@gmail.com                  | 318669882     | N/A                | /                             |
|                                                                                                      | 2  | Yailidis Ferreira   | 1065239431    | /      | /           | /            |                      | YailidisFerreira45@gmail.com              | 3214402648    | N/A                | Yailidis y Ferreira           |
|                                                                                                      | 3  | Jennifer Gutierrez  | 1193121638    | /      | /           | /            | Alcaldía municipal   | atencionvictimas@sanalberto-caesar.gov.co | 3184408209    | N/A                | Jennifer Gutierrez            |
|                                                                                                      | 4  | Diana Elith Tobin   | 13838552      | /      | /           | /            |                      |                                           | 3153142525    | N/A                | Diana Elith                   |
|                                                                                                      | 5  | Mauri Boreno        | 1065240357    | /      | /           | /            | SENA San Alberto     | mboreno@psena.edu.co                      | 3226516277    | N/A                | Mauri Boreno                  |
|                                                                                                      | 6  | Yerson Cortés       | 1128625224    | /      | /           | /            | San Alberto          |                                           | 3144222920    | /                  | Yerson Cortés                 |
|                                                                                                      | 7  | Coreina Alvarez     | 1007537389    | /      | /           | /            | APC                  | coreinalvarez@gmail.com                   | 3185727701    | N/A                | Coreina Alvarez               |
|                                                                                                      | 8  | Raul G. Castellano  | 1065234621    | /      | /           | /            | Aprendiz             | RaulG.Castellano@gmail.com                | 3146351152    | N/A                | Raul G. Castellano            |
|                                                                                                      | 9  | Kely Johana R       | 1004365197    | /      | /           | /            | Aprendiz             | kelyjohna@gmail.com                       | 3170229115    | N/A                | Kely Johana R                 |
|                                                                                                      | 10 | Dina M Jimenez      | 1064794882    | /      | /           | /            | Aprendiz             | dinajimenez2@gmail.com                    | 3208041835    | N/A                | Dina M Jimenez                |
|                                                                                                      | 11 | Lina P. Diaz        | 1064795414    | /      | /           | /            | Aprendiz SIG         |                                           |               | /                  | Lina P. Diaz                  |
|                                                                                                      | 12 | Sharry Perez        | 47592675      | /      | /           | /            |                      |                                           |               | /                  | Sharry Perez                  |
|                                                                                                      | 13 | Danius Cortez       | 1065839472    | /      | /           | /            |                      | daniusbcortez@gmail.com                   | 3206340563    | N/A                | Danius Cortez                 |

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.

GOR-F-085 V02

  
REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 30 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S)                                                                    | No | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO (CUAL?) | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO          | TELÉFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------|---------------|--------|-------------|--------------|----------------------|-----------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| Socialización de programas población desplazados y víctimas Municipio de Pelaya | 1  | Yury Vanessa Bolas  | 1091674184    | /      | X           | /            | Desplazados SENA     | yurbolas@sena.edu.co        | 3112106242    | N/A                | Yury Bolas                    |
|                                                                                 | 2  | Mayra Alvarado      | 36517394      | /      | /           | /            | CV Pelaya            | mayraalvarado@hotmail.com   | 3114149575    | /                  | Mayra Alvarado                |
|                                                                                 | 3  | Amparo Dávila       | 49665182      | /      | /           | /            | Biblioteca Pelaya    | amparo.davila@gmail.com     | 3162386011    | /                  | Amparo Dávila                 |
|                                                                                 | 4  | Jorge Reyes         | 38295457      | /      | /           | /            | Biblioteca           |                             | 3125939473    | /                  | Jorge Reyes                   |
|                                                                                 | 5  | Maira Muñoz         | 1065598927    | /      | /           | /            | concejo              | maira.munoz@gmail.com       | 3131151543    | /                  | Maira Muñoz                   |
|                                                                                 | 6  | Luzque Vengera II   | 1091674184    | /      | X           | /            | Enlace de Víctimas   | Victimas@Pelaya-Grao.gov.co | 3116577961    | /                  | Luzque Vengera II             |

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.

GOR-F-085 V02



REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 31 DEL MES DE Julio DEL AÑO 2026

| OBJETIVO (S) <u>Articular y Socializar programa desplazado víctimas Municipio de Curumani</u> |                     |               |        |             |             |                      |                                |               |                    |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------|--------|-------------|-------------|----------------------|--------------------------------|---------------|--------------------|-------------------------------|
| No                                                                                            | NOMBRES Y APELLIDOS | No. DOCUMENTO | PLANTA | CONTRATISTA | OTRO ¿CUAL? | DEPENDENCIA/ EMPRESA | CORREO ELECTRÓNICO             | TÉLEFONO/EXT. | AUTORIZA GRABACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
| 1                                                                                             | Joenis Cano         | 1064792797    | /      | /           | Aprender    | Senar                | canojhenis@gmail.com           | 3105418313    | /                  | Joenis Cano                   |
| 2                                                                                             | Dayhanna Quintana   | 1064715255    | /      | /           | Aprender    | Senar                | Doming193@gmail.com            | 3107056059    | /                  | Dayhanna Q                    |
| 3                                                                                             | Yoliana Santana     | 1003090662    | /      | /           | Aprender    | Senar                | Yusanuna@gmail.com             | 3138858712    | ✓                  | Yoliana S.                    |
| 4                                                                                             | Alexandra Sena      | 1003247497    | /      | /           | Aprender    | Senar                | casilleypalejaandra@gmail.com  | 3145306168    | S                  | Alexandra S.                  |
| 5                                                                                             | Jonathan Simanca    | 1064792106    | /      | /           | Aprender    | Senar                | JonathanSimanca10067@gmail.com | 3173514381    | Si                 | Jonathan S.                   |
| 6                                                                                             | Manuel Silva        | 1065608828    | /      | /           | Aprender    | Senar                | manuel.silva.ros.123@gmail.com | 3114069692    | ✓                  | Manuel Silva                  |
| 7                                                                                             | Edo D Diaz Lopez    | 1064719620    | /      | /           | CAE         | Academias            | asopromangos2025@hotmail.com   | 3116783902    | Si                 | Edo D Diaz Lopez              |
| 8                                                                                             | Helen Suarez        | 1065657458    | /      | /           | CAE         | Senar                | hysuarez@gmail.com             | 3105496417    | Si                 | Helen Suarez                  |
| 9                                                                                             | Fania Torio         | 7064713187    | /      | /           |             |                      | Senar1011572@gmail.com         | 3106045408    | /                  | Fania Torio                   |
| 10                                                                                            | Don Egojo           | 10934454      | /      | /           | Asesor      | Alcaldia             | Ramiroegob@gmail.com           | 3102337747    | /                  | Don Egojo                     |
| 11                                                                                            | Diego Aguila        | 1193123104    | /      | /           | Asesor      | Alcaldia             | Diegoaguila0123@gmail.com      | 3186972384    | /                  | Diego Aguila                  |
| 12                                                                                            | Zuriz Trujillo      | 49725278      | /      | /           | Aprender    | Alcaldia             | Zurizmullon@gmail.com          | 3002351472    | Si                 | Zuriz Trujillo                |
| 13                                                                                            | Luz Collantes       | 4955600       | /      | /           |             | Alcaldia             | Luzamancus@gmail.com           | 3117415472    | /                  | Luz Collantes                 |

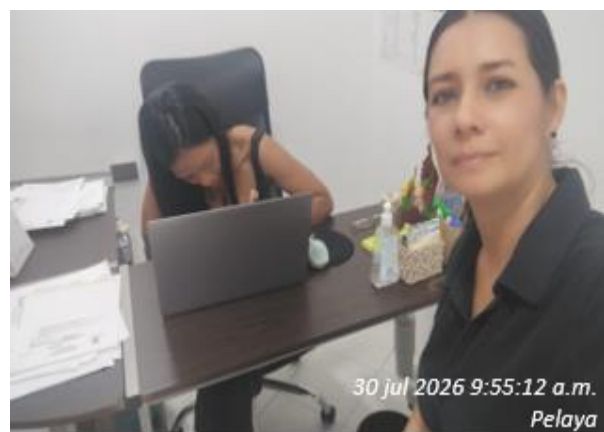
De acuerdo con la Ley 1581 de 2012, Protección de Datos Personales, el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, se compromete a garantizar la seguridad y protección de los datos personales que se encuentran almacenados en este documento, y les dará el tratamiento correspondiente en cumplimiento de lo establecido legalmente.

GDR-F-085 V02



## REGISTRO FOTOGRAFICO









# TIQUETES

|                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                      |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>NIT. 890.200.218-6<br>IVA REGIMEN COMUN<br>RESOLUCIÓN DIAN No.<br>18764013579780 del 2025/08/27<br>Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000<br>vigencia 24 meses |  | <br>FACTURA DE VENTA<br>TQMC 80984 |  |
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>Aguachica, 29 de julio                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                      |  |
| RUTA<br>Aguachica                                                                                                                                                                                                                                    |  | DESTINO<br>San Alberto                                                                                               |  |
| FECHA SALIDA<br>29 de julio                                                                                                                                                                                                                          |  | HORA<br>7:00 am                                                                                                      |  |
| NOMBRE<br>Yuly Bolaños                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                      |  |
| PUESTO<br>5                                                                                                                                                                                                                                          |  | VALOR<br>30.000                                                                                                      |  |
| POLIZA VIGENTE                                                                                                                                                                                                                                       |  | PLACAS                                                                                                               |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                        |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <br>NIT. 890.200.218-6<br>IVA REGIMEN COMUN<br>RESOLUCIÓN DIAN No.<br>18764013579780 del 2025/08/27<br>Autoriza del TQMC 80.000 al TQMC 85.000<br>vigencia 24 meses |  | <br>FACTURA DE VENTA<br>TQMC 81922 |  |
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN<br>San Alberto, 29 de julio                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                        |  |
| RUTA<br>San Alberto                                                                                                                                                                                                                                    |  | DESTINO<br>Aguachica                                                                                                   |  |
| FECHA SALIDA<br>29 de julio                                                                                                                                                                                                                            |  | HORA<br>3:00 pm                                                                                                        |  |
| NOMBRE<br>Yuly Bolaños L.                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                        |  |
| PUESTO<br>4                                                                                                                                                                                                                                            |  | VALOR<br>30.000                                                                                                        |  |
| POLIZA VIGENTE                                                                                                                                                                                                                                         |  | PLACAS                                                                                                                 |  |



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



FACTURA DE VENTA

TQMC 83892

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

|                              |         |
|------------------------------|---------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN |         |
| Aguachica - 30-07-26         |         |
| RUTA                         | DESTINO |
| Aguachica                    | Pelaya  |
| FECHA SALIDA                 | HORA    |
| 30-07-26                     | 7:30 am |
| NOMBRE                       |         |
| Vanessa Bolaños              |         |
| PUESTO                       | VALOR   |
|                              | 20.000  |
| POLIZA VIGENTE               | PLACAS  |



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



FACTURA DE VENTA

TQMC 83902

GRAFICAS SANDRA LTDA. - NIT. 900.254.204-0

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN |           |
| Pelaya - 30 de julio         |           |
| RUTA                         | DESTINO   |
| Pelaya                       | Aguachica |
| FECHA SALIDA                 | HORA      |
| 30 de julio                  | 1:00 pm.  |
| NOMBRE                       |           |
| Yuly Bolaños                 |           |
| PUESTO                       | VALOR     |
|                              | 20.000    |
| POLIZA VIGENTE               | PLACAS    |



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



FACTURA DE VENTA

TQMC 84136

|                              |          |
|------------------------------|----------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN |          |
| Aguachica, 31 de julio       |          |
| RUTA                         | DESTINO  |
| Aguachica.                   | Curumani |
| FECHA SALIDA                 | HORA     |
| 31 de julio                  | 8:00 am  |
| NOMBRE                       |          |
| Judy Bobinos                 |          |
| PUESTO                       | VALOR    |
|                              | 35.000   |
| POLIZA VIGENTE               | PLACAS   |



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



FACTURA DE VENTA

TQMC 84200

|                              |           |
|------------------------------|-----------|
| CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICIÓN |           |
| CURUMANI, 31 de julio        |           |
| RUTA                         | DESTINO   |
| CURUMANI                     | AGUACHICA |
| FECHA SALIDA                 | HORA      |
| 31 JULIO                     | 5:00 PM   |
| NOMBRE                       |           |
| VANESSA BOUÑOS               |           |
| PUESTO                       | VALOR     |
|                              | 35.000 =  |
| POLIZA VIGENTE               | PLACAS    |