SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

FORMATO PARA LIQUIDACIÓN PAGO DE CONTRATOS POR CONCEPTO DE HONORARIOS Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONAS NATURALES (RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 103 ESTATUTO TRIBUTARIO)

REGIONAL CESAR

CENTRO AGOREMPRESARIAL-CESAR

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

Código Regional	**20**
Código Centro	**952010**
Fecha Elaboración	**Setiembre de 2025**
Versión	**ENERO - 2.25**
ID de Proceso	**49318-874375**

DATOS DEL CONTRATISTA

Nombres y apellidos:	LISSY YASDEILY DELGADO LARIOS	**Banco a consignar:**	DAVIVIENDA
Cédula de Ciudadanía	1.144.057.698	**Tipo de cuenta:**	AHORROS
Correo electrónico:	ldelgado@sena.edu.co	**Número de Cuenta:**	0550488449277638
IP/Nº de contacto:		**Presta Servicios Excluidos de IVA:**	NO
Inducción SST:	SI	**Pertenece al régimen simple de tributación:**	NO
Régimen del IVA:	NO RESPONSABLE	**Es declarante de renta por el año gravable 2024**	NO

¿Es pensionado o tiene otra situación sustentada normativamente para no estar obligado a cotizar pensión?	NO
Sus ingresos en el 2024 fueron iguales o superiores a $65.891.000	NO
Sus ingresos del contrato suscrito con la Entidad en el 2025 es igual o superior a $164.336.700 (debe registrarse como responsable del IVA)	NO
¿Utiliza costos o gastos asociados al ingreso para disminuir su impuesto de renta que declara ante la DIAN anualmente?	NO
Concepto del pago corresponde a:	Ninguno
TARIFA RETENCIÓN ARTICULO 392 E.T.	0,00%

DATOS DEL CONTRATO

Nº del contrato:	7513527/2025	**Nº Compromiso SIIF**	**26625**	**Número de pagos durante la vigencia del contrato**	9

OBJETO CONTRACTUAL: (Descripciòn del servicio prestado)	INSTRUCTOR: PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES EN EL PROGRAMA CAMPESENA RUTAS EN LA FORMACIÓN DE LA POBLACIÓN CAMPESINA FORTALECIMIENTO DE LA ECONOMÍA CAMPESINA FAMILIAR ÉTNICA EN EL ÁREA DE GESTION SOCIAL Y ORGANIZACIONAL CPE NO. 20-9-2025-001758

DATOS PERIODO DEL PAGO

Del	**01/09/2025 Al 30/09/2025**	**Saldo Anterior del Contrato:**	$ 7.972.484
Número de pago	**8**	**Valor Total del Contrato:**	$ 36.796.080
Valor Bruto Pago:	**$ 4.599.510,00**	**Nuevo Saldo del Contrato:**	$ 3.372.974

RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Ingresos por honorarios	$ 4.599.510	Ninguno	0,00%
Ingresos por comisiones	$ 545.691	Retencion en la Fuente del Periodo	$ 0
Ingresos de otros meses cobrados en el mes	$ 0		
TOTAL INGRESOS DEL PERIODO	**$ 5.145.201**	Menos, Retefuente Otros Ingresos	$ 0
BASE PARA RETENCION EN LA FUENTE	**$ 3.458.101**	**TOTAL RETEFUENTE PRESENTE PAGO**	**$ 0**

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

		Setiembre	Agosto
Nº Planilla PILA, o , Nº Radicación pago SS		----------	**9489950620**
Ingreso Base de Cotización - IBC		$ 1.839.804	$ 1.839.804
Aporte obligatorio a seguridad social salud		$ 230.000	$ 230.000
Aporte obligatorio a seguridad social Pensión		$ 294.400	$ 294.400
Aporte obligatorio a Fondo de solidaridad Pensional		$ -	$ 0
ARL I		$ 9.700	$ 9.700
Aportes pensión de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes salud de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes ARL de ingresos de otros meses cobrados en el mes		$ -	
Aportes voluntarios a Fondo de pensiones Obligatorias		$ -	
Aportes voluntarios a cuentas AFC Y AVC		$ -	
Aporte voluntario a Fondos de pensiones voluntarias		$ -	
Intereses Prestamo de Vivienda		$ -	
Dependientes hasta		$ -	
Salud hasta	$ 796.784	$ -	
Renta Exenta 25%	$ 29.505.907	$ 1.153.000	
Renta Exenta 25% liquidada en los meses anteriores al periodo objeto de cobro.	$ 7.355.000		
Retención en la Fuente Contingente		$	

Base retención en la fuente a titulo de RENTA	3.458.101,00	TARIFA
Base retención en la fuente a titulo de ICA	0,00	
Valor base IVA	0,00	
IVA (Si es RESPONSABLE)	0,00	19%
Menos Retención en la Fuente	0,00	0,00%
Menos Retencion IVA	0,00	15%
Reteica - 8299	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
-	0,00	0,000%
Pro-Universidad	25.726,00	0,500%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
Otras Retenciones	0,00	0,000%
	0,00	
Descuentos de embargo (Si tiene)	0,00	
VALOR A PAGAR	**$4.573.784,00**	

SON: CUATRO MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO

Las demás que sean asignadas por el supervisor de contrato según aplique de acuerdo con los lineamientos emitidos por la Dirección del
Mantener actualizado el Portafolio del Instructor, adjuntando los formatos actualizados del sistema Integrado de gestión dispuestos en
Presentar informe mensual sobre la ejecución de las obligaciones contractuales donde se evidencie
Participar mensualmente en la reunión de seguimiento operativo del programa convocadas por

Emitir juicio valorativo sobre el nivel de cumplimiento de los resultados de aprendizaje de las competencias

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

LISSY YASDEILY DELGADO LARIOS
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.

Autorizo el presente pago.
El Supervisor,

ROBINSON LOBO HERNANDEZ
INSTRUCTOR G20

Teniendo en cuenta las certificaciones suscritas por el contratista y por el supervisor del contrato arriba relacionado, autorizo el presente pago:

EL ORDENADOR DEL PAGO
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR DE CENTRO G02(E)

10/09/25 19:23:11 USUARIO: SIC - C.C. 1144057698

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de agosto de 2025	

Comisión Servicio al Interior del País - Tramite - Inicial

Solicitud de Comisión No.	121925	**Fecha Solicitud**	2025-08-12	**Estado de la Comisión**	Autorizada	**Unidad Ejecutora o Subunidad - 36-02-00-020-952010 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR**			
Tipo de Comisión	Servicio	**Fecha Aut./ Rech.**	2025-08-13	**Genera Viáticos**	SI	**Genera gastos de viaje**	Si	**Requiere Pasajes Aéreos**	NO
Transporte por Vía	Terrestre	**Área u Oficina**	CAMPESENA			**Tipo de trámite**	Inicial	**Comisión Inicial**	

CDP de viáticos

Consecutivo CDP	3125	**Dependencia Solicitante**	952038 CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR - ECONOMIA CAMPESINA Y SER
Rubro Presupuestal de Viaticos	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	**Rubro Presupuestal de Gastos de Viaje**	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 - ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL

Nombre	Tipo y Número de Documento	Cargo	Estado	Fecha Inicial Comisión	Fecha final Comisión	Dpto. / Municipio Origen	Dpto. / Municipio Destino	N°. Días	Pernocta Último día Comisión	Porcentaje Pernocta	Total dias	Base de Liquidación	Valor Viático Diario	Valor Total Viáticos	Valor Gastos de Viaje	Valor total a pagar	Objeto de la Comisión por Tercero
LISSY YASDEILY DELGADO LARIOS	CC: 1144057698	CONTRATISTA	Autorizada								1,5	4.599.510,00	257.127,00	385.691,00	160.000,00	545.691,00	VIATICOS FORMACION 19 20 21 AGO TAMALAMEQUE SAN MARTIN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3293594 329359 3297834
				2025-08-19	2025-08-19	CESAR / AGUACHICA	CESAR / TAMALAMEQUE	0,5	No	50							
				2025-08-20	2025-08-20	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN MARTIN	0,5	No	50							
				2025-08-21	2025-08-21	CESAR / AGUACHICA	CESAR / SAN ALBERTO	0,5	No	50							
											Totales Solicitud de Comisión			**385.691,00**	**160.000,00**	**545.691,00**	

MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO

Firmado digitalmente por: MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO
Serial del certificado: 5540827336374662968
Entidad: Persona Juridica
Unidad Organizacional: SUBDIRECCION DE OPERACIONES
Hora de firma: 2025/08/13 12:13:33 -05:00

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

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

Usuario que Genera Reporte:	MHoaguilar	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Unidad ó Subunidad que Genera Reporte:	36-02-00-020-952010	CENTRO AGROEMPRESARIAL-CESAR
Fecha y Hora Generación Reporte:	miércoles, 13 de agosto de 2025	

OBJETO DE LA COMISIÓN

VIATICOS FORMACION 19 20 21 AGO TAMALAMEQUE SAN MARTIN SAN ALBERTO - IMPARTIR FORMACIÓN DEL PROGRAMA CAMPESENA EN LAS FICHAS 3293594 329359 3297834

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:	JOSE VICENTE CUELLAR JULI	Fecha Verificación:	13/08/2025 11:31:32

Firmado digitalmente por:
Nombre: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
Cédula de ciudadanía: 1062906432
Usuario SIIF: MHoaguilar
13/08/2025 12:14:08 p. m.

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

	Versión: 05
	Código: GTH-F-090

PROCESO
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO
NOMBRE DEL FORMATO
FORMATO AGENDA DESPLAZAMIENTO CONTRATISTA

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	X	**Pública Clasificada**		**Pública Reservada**	

DATOS DEL CONTRATISTA QUE SE DESPLAZA							
FECHA DE ELABORACIÓN DE AGENDA				**8/08/2025**			
NOMBRES Y APELLIDOS				**IDENTIFICACIÓN:**			
LISSY DELGADO LARIOS				**Tipo:**	**C.C.**	**No.**	**1144057698**
CONTRATO	**No.** CO1.PCCNTR.7513527	**AÑO**	2025	**FECHA VENCIMIENTO DEL CONTRATO**	22	10	2025
OBJETO CONTRACTUAL:	Prestar los servicios personales de carácter temporal en la planeación y ejecución de la formación, así como la evaluación de los resultados de aprendizaje definidos en los diseños curriculares asignados, para el desarrollo de habilidades y competencias técnicas de la población campesina, aportando al fortalecimiento de la economía campesina, familiar, étnica y comunitaria, (...) en el área GESTION SOCIAL Y ORGANIZACIONAL						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO (de la Movilización)	ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO			**CARGO**	SUBDIRECTOR E		
NOMBRE DEL SUPERVISOR(A) DEL CONTRATO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ			**CARGO**	COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 20		

INFORMACIÓN DEL DESPLAZAMIENTO							
RUTA	**AGUACHICA -TAMALAMEQUE (PUERTO BOCAS)- AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA - SAN MARTIN (CUATRO BOCAS) - AGUACHICA**						
RUTA	**AGUACHICA - SAN ALBERTO (SIGLO 21) - AGUACHICA**						
DIRECCIÓN GENERAL/ REGIONAL	Cesar			**DEPENDENCIA/ CENTRO**	**Centro Agroempresarial**		
CIUDAD/DEPARTAMENTO O MUNICIPIO/DEPARTAMENTO O CIUDAD/PAIS	Cesar			**ENTIDAD O EMPRESA:**		**CONTACTO**	
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**19**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**19**	**8**	**2025**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**20**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**20**	**8**	**2025**
FECHA INICIO DEL DESPLAZAMIENTO	**21**	**8**	**2025**	**FECHA FIN DESPLAZAMIENTO**	**21**	**8**	**2025**
OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO	**Impartir formación del programa Campesena en los Municipios de TAMALAMEQUE (FICHA 3293594), SAN MARTIN (FCIHA 3293596) y SAN ALBERTO (FICHA 3297834),**						

OBLIGACIONES DEL CONTRATO	
1	Orientar, asesorar y acompañar de forma permanente a los aprendices en el desarrollo de las actividades establecidas en la guía de aprendizaje de acuerdo lo establecido en las guías, los procedimientos y el Sistema Integrado de Gestión y Autoevaluación “SIGA” del SENA el cual se encuentra documentado en la plataforma Compromiso, en los programas del área temática objeto del contrato según asignación de grupos.
2	Desplazarse a otras ciudades o municipios diferentes al domicilio contractual para el cumplimiento del contrato, en caso de que se requiera.

ACTIVIDADES ((Deberá contener información detallada de las tareas a realizar día a día)				
Dia Inicio	**19**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA -TAMALAMEQUE (PUERTO BOCAS)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
19	**HORA: 14:00 a 18:00**	**Impartir formación del programa campesena en el municipio de Tamalameque (Ficha No. 3293594)**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**TAMALAMEQUE (PUERTO BOCAS)- AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 2	**20**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN MARTIN (CUATRO BOCAS)**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
20	**HORA: 13:00 a 19:00**	**Impartir formación del programa campesena en el municipio de San Martín (Ficha No. 3293596)**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN MARTIN (CUATRO BOCAS) - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Dia 3	**21**	**8**	**2025**	
Desplazamiento ruta de ida:				**AGUACHICA - SAN ALBERTO (SIGLO 21) - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**
Actividades a ejecutar:				
21	**HORA: 06:00 a 12:00**	**Impartir formación del programa campesena en el municipio de San Alberto (Ficha No. 3297834)**		
Desplazamiento ruta de regreso:				**SAN ALBERTO (SIGLO 21) - AGUACHICA**
Medio de transporte: aéreo, terrestre, fluvial:				**TERRESTRE**

Se liquidan gastos de transporte entre terminales aéreas por valor de	**$XXXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte entre terminales terrestre por valor de	**$XXXXX**
Se liquidan gastos de transporte intermunicipal por valor de	**$XXXXXX (cuando aplique)**

FIRMA ORDENADOR DE GASTO: Firmado digitalmente por ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO Fecha: 2025.08.11 10:14:11 -05'00'	**FIRMA SUPERVISOR DEL CONTRATO :** Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.08.08 16:28:08 -05'00'	**FIRMA DEL CONTRATISTA:**
ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO	ROBINSON LOBO HERNANDEZ	
SUBDIRECTOR E	**COORDINADOR DE PROGRAMAS ESPECIALES INSTRUCTOR GRADO 20**	**Nombres y Apellidos: LISSY DELGADO LARIOS**

FORMATO INFORME LEGALIZACION DESPLAZAMIENTO - CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA: septiembre 02 de 2025

PRESENTADO A: ORLANDO ANTONIO AGUILAR QUINTERO
SUBDIRECTOR (E)

ORDEN DE VIAJE No:	**FECHA DE INICIO:**	**FECHA DE FINALIZACION:**
121925	**19/08/2025** **20/08/2025** **21/08/2025**	**19/08/2025** **20/08/2025** **21/08/2025**
LUGAR A DONDE REALIZÓ EL DESPLAZAMIENTO	Cesar/Centro Agroempresarial	**TAMALAMEQUE (PUERTO BOCAS), SAN MARTÍN (CUATRO BOCAS), SAN ALBERTO (LA 21)**

OBJETIVO DEL DESPLAZAMIENTO: Impartir formación del programa Campesena en los Municipios de TAMALAMEQUE (FICHA 3293594), SAN MARTIN (FCIHA 3293596) y SAN ALBERTO (FICHA 3297834)

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

1. Se impartió formación en el municipio objeto de la agenda en la ficha 3293594.
2. Se impartió formación en el municipio objeto de la agenda en la ficha 3293596.
3. Se impartió formación en el municipio objeto de la agenda en la ficha 3297834.

RESULTADOS:

1. Se llevaron a cabo las formaciones de las fichas a mi asignadas dentro de los tiempos previstos en esta agenda.

EVIDENCIAS O SOPORTES: **Enuncie los archivos que soportan estos resultados y anexe lo correspondiente en este Informe**

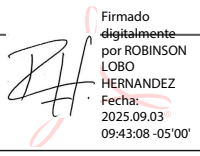
1. Evidencias fotográficas.
2. Listados de asistencia.

COMPROMISOS

ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**
1. Impartir formación en las fichas 3293594, 329359 Y 3297834.	Lissy Delgado Larios	La asignada a cada ficha.

CONCLUSIONES:

1. Se ha impartido formación en cada ficha objeto de esta legalización conforme al cronograma.

DATOS DEL CONTRATISTA		
NOMBRE Y APELLIDO		**FIRMA**
LISSY DELGADO LARIOS		
VISTO BUENO SUPERVISOR		
CARGO DEL SUPERVISOR	**NOMBRE Y APELLIDO SUPERVISOR**	**FIRMA**
COORDINADOR ACADEMICO DE PROGRAMAS ESPECIALES G20	**ROBINSON LOBO HERNANDÉZ**	 Firmado digitalmente por ROBINSON LOBO HERNANDEZ Fecha: 2025.09.03 09:43:08 -05'00'

EVIDENCIAS/SOPORTES

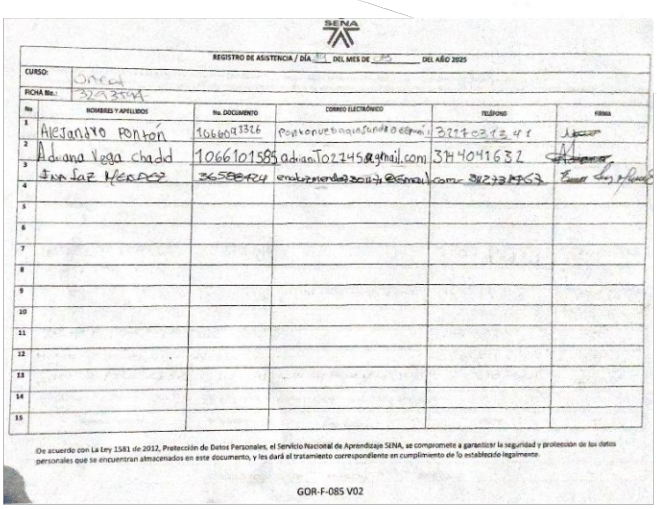
FICHA No.: 3293594
FECHA: 19 DE AGOSTO DE 2025











SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 14 DEL MES DE 08 DEL AÑO 2025

CURSO: Inicial
FICHA No.: 3293594

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	Alejandro Pontón	1066077376	pontonvelasquezalejandro@gmail.com	3217031341	
2	Aduana Vega Chadd	1066101585	aduanaJo2745@gmail.com	3144041632	
3	Jandar Mejías	36588424	[illegible]	3123334763	
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

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

FICHA No.: 3293596
FECHA: 20 DE AGOSTO DE 2025





COOTRANSMAGDALENA LTDA
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.738-3 / IVA RÉGIMEN COMÚN
Tels.: 645 0045 - 637 1400
Terminal: 637 0400
Estrella Plus
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE ✓
SERVIVANS
FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE
TIQUETE No. 271520
EMPRESA
VEHÍCULO: 6010 BUF S14
PUESTO No.: 7
FECHA: 2025-03-20
HORA: 4:30 am
VALOR $: 15.000
NOMBRE: Lissy Delgado Larios
ORIGEN: Plaatica
DESTINO: San Martin (04 Boyacá)
Ediciones & Formas Ltda. NIT. 804.009.894-1 / Tel.: (0+7) 632 9346

COOTRANSMAGDALENA LTDA
COOPERATIVA DE TRANSPORTADORES DEL MEDIO MAGDALENA LTDA.
NIT. 890.270.738-3 / IVA RÉGIMEN COMÚN
Tels.: 645 0045 - 637 1400
Terminal: 637 0400
Estrella Plus
LUJO
CLIMATIZADO
CORRIENTE ✓
SERVIVANS
FACTURA CAMBIARIA DE TRANSPORTE
TIQUETE No. 271521
EMPRESA
VEHÍCULO: 6010 BUF S11
PUESTO No.: 7
FECHA: 2025-03-20
HORA: 1:30
VALOR $: 15.000
NOMBRE: Lissy Delgado Larios
ORIGEN: San Martin (04 Boyacá)
DESTINO: Plaatica
Ediciones & Formas Ltda. NIT. 804.009.894-1 / Tel.: (0+7) 632 9346

SENA

REGISTRO DE ASISTENCIA / DÍA 20 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2025

CURSO: 0° DE EBÁNICO
FICHA No.: 3293591

No	NOMBRES Y APELLIDOS	No. DOCUMENTO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
1	David Pontón Vera	1066085213	Pontonvera@gmail.com	3127621536	Pontón
2	Alejandro Pontón V.	1066095826	Pontonvera@gmail.com	3227031341	
3	Claudia M. Arnedo E.	1065579977	claumar1231@gmail.com	3126819819	Claudia M. Arnedo
4	Luis H. Arnedo Salcedo	12537379	luismigelarnedo@gmail	3135192059	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

En 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

FICHA No.: 3297834
FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2025







Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda
"COTRANAL"
Nit. 890.500.446-6

Pamplona: Terminal de Transportes: Tel. 5682421 / Cel 3132916149 Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359
Cucuta: Terminal de Transportes No. 08 Tels: 5728139 - 5731542 Cel. 3132916160
Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina Tels. 6428448 - 6803621 / Cel.3132918684 Terminal de Transportes Modulo 1 Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 3132918697
Agencia de Sarvena: Cel. 3132914906 Diagonal 30 Cra. 19A No. 05 Tel. 8892047 - 8890293
Barrancabermeja: Tel. 6212144 Casa de Mercado Central Local EXT: 42 Cel. 3132917421
Aguachica: Tel: 5650512 Terminal de Transportes Ofic. A-5 Cel. 3132918703

Destino: SAN ALBERTO
Lugar y Fecha: AGUACHICA - 21/08/25
Nombre: LISSY DELGADO
010581

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje $
		4:30	30000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 8429018 BGA



Cooperativa de Transportadores Nacionales de Pamplona Ltda
"COTRANAL"
Nit. 890.500.446-6

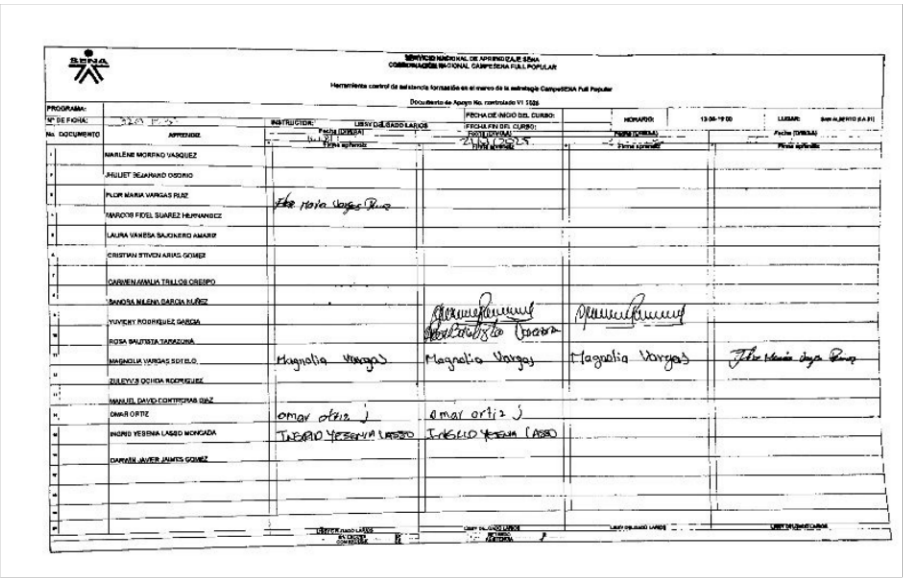
Pamplona: Terminal de Transportes: Tel. 5682421 / Cel 3132916149 Gerencia: Tels: 5682562 - 5682359
Cucuta: Terminal de Transportes No. 08 Tels: 5728139 - 5731542 Cel. 3132916160
Bucaramanga: Av. Quebradaseca Cra. 20 Esquina Tels. 6428448 - 6803621 / Cel.3132918684 Terminal de Transportes Modulo 1 Tels. 6370288 - 6809959 / Cel. 3132918697
Agencia de Sarvena: Cel. 3132914906 Diagonal 30 Cra. 19A No. 05 Tel. 8892047 - 8890293
Barrancabermeja: Tel. 6212144 Casa de Mercado Central Local EXT: 42 Cel. 3132917421
Aguachica: Tel: 5650512 Terminal de Transportes Ofic. A-5 Cel. 3132918703

Destino: SAN ALBERTO - AGUACHICA
Lugar y Fecha: AGUACHICA - 21/08/25
Nombre: LISSY DELGADO
010583

No. de Vehículo	No. de Puesto	Hora de Salida	Vr. Pasaje $
		12:00	30000

NOTA: El pasajero debe estar en la oficina media hora antes de la salida del vehículo, no llevamos pasajeros en estado de embriaguez

GRAFICAS IMPERIAL - TELS. 6301994 / 8429018 BGA



SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
COORDINACIÓN NACIONAL CAMPESENA FULL POPULAR

Herramienta control de asistencia formación en el marco de la estrategia CampeSENA Full Popular

Documento de Apoyo No. controlado V1 1026

PROGRAMA:
Nº DE FICHA: 3297834
FECHA DE INICIO DEL CURSO:
FECHA FIN DEL CURSO:
HORARIO: 13:00-19:00
LUGAR:

No.	DOCUMENTO	APRENDIZ	INSTRUCCIÓN:	LISSY DELGADO LARGO		
			Fecha (DD/MM/A)	21/08/25		
			Firma aprendiz			
1		MARLENE MORENO VASQUEZ				
2		JHULIET SEJAMANO OSORIO				
3		FLOR MARIA VARGAS RUIZ	Flor Maria Vargas Ruiz			
4		MARCOS FIDEL SUAREZ HERNANDEZ				
5		LAURA VANESA SALCEDO AMARIS				
6		CRISTIAN STIVEN ARIAS GOMEZ				
7		CARMEN AMALIA TRILLOS CRESPO				
8		SANDRA MILENA GARCIA NUÑEZ				
9		YUVIENY RODRIGUEZ GARCIA				
10		ROSA BAUTISTA TARAZONA				
11		MAGNOLIA VARGAS SOTELO	Magnolia Vargas	Magnolia Vargas	Magnolia Vargas	Flor Maria Vargas Ruiz
		ZULEYKA OCHOA RODRIGUEZ				
		MANUEL DAVID FONTIVEROS DIAZ				
		OMAR ORTIZ	Omar ortiz J	Omar ortiz J		
		INGRID YESENIA LASSO MONCADA	INGRID YESENIA LASSO	INGRID YESENIA LASSO		
		DARWIN JAVIER JAIMES GOMEZ				